



3e édition



CLUB ROTARY
DE LAVAL

DESSAU



FORCE FINANCIÈRE
EXCEL



Jean Coutu



BOOMER 1570 AM
BOOMER 1570.CC

**12 h de Golf – Club de golf St-François
18 août 2010**

Formulaire d'inscription

Quatuor : Inclus voiturettes, polo, casquette, brunch, lunch, cocktail et souper

Achat de _____ quatuor (s) à 4 000 \$ _____ \$

Billet pour le golf : Inclus voiturette, polo, casquette, brunch, cocktail et souper

Achat de _____ billets (s) à 1 000 \$ _____ \$

Billet pour la soirée : Inclus cocktail et souper

Achat de _____ billets (s) à 200 \$ _____ \$

Don : je ne peux participer mais je désire faire un don _____ \$

Commandite : _____ \$

Spécifiez votre choix de commandite (voir plan de partenariat) :

- | | | | | |
|----------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Diamant | <input type="checkbox"/> Platine | <input type="checkbox"/> Or | <input type="checkbox"/> Brunch | <input type="checkbox"/> Cocktail |
| <input type="checkbox"/> Dîner | <input type="checkbox"/> Vin | <input type="checkbox"/> Trou de golf | <input type="checkbox"/> Voiturette | <input type="checkbox"/> Encan |



Nom : _____

Nom de compagnie : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____ Téléphone : _____

Courriel : _____

Intolérance alimentaire : _____

Joueur 1 _____

Joueur 2 _____

Joueur 3 _____

Joueur 4 _____

Grandeur de chandail : P M L XL XXL XXXL

Heure de départ : 7 h 13 h

Mode de paiement : Le paiement doit être envoyé avec le formulaire (No d'enregistrement : 10293 3827 RR 0001)

- Chèque libellé à l'ordre de : Fondation Cité de la Santé
- Facture
- MasterCard _____ / _____ / _____ / _____ Exp. _____ / _____
- Visa _____ / _____ / _____ / _____ Exp. _____ / _____

Titulaire de la carte : _____

(En lettres moulées)

Signature : _____

Information : Anne Lévesque, 450 975-5373 alevesque.cssl@ssss.gouv.qc.ca